



University of Groningen

## Retinitis diabetica

Elslo, Frederik Roelf

**IMPORTANT NOTE:** You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

### *Document Version*

Publisher's PDF, also known as Version of record

### *Publication date:*

1948

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

### *Citation for published version (APA):*

Elslo, F. R. (1948). Retinitis diabetica. Groningen: s.n.

### **Copyright**

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

### **Take-down policy**

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

## HOOFDSTUK IV.

### Samenvatting.

Na een historisch overzicht en een bespreking van de literatuur over de Retinitis Diabetica (R.D.), volgt een verslag over het onderzoek van 383 diabetespatiënten, waarvan 26,6 % retinitis bleken te hebben. Tengevolge van het dóórwerken van de insuline-behandeling zal dit percentage in de toekomst nog stijgen, zoals aan de hand van een statistisch onderzoek wordt duidelijk gemaakt. Het blijkt namelijk, dat de duur van de suikerziekte een belangrijke factor is voor het ontstaan van retinitis diabetica. De leeftijd van de jongste patiënten met een R.D. blijkt de laatste jaren veel lager te liggen dan vroeger.

De aandoening bleek bij vrouwen driemaal zo frequent te zijn als bij mannen.

Lenstroebeligen kwamen bij diabetici met retinitis tweemaal zoveel voor als bij patiënten zonder netvlieslijden, waarschijnlijk samenhangend met de langere duur van het inwerkend schadend agens. Slechts tweemaal kwam een typische cataracta diabetica voor.

De invloed van de retina-afwijkingen op de visus is met tabellen duidelijk gemaakt.

Retinitis proliferans kwam bij 7 % van de R.D. patiënten voor.

De bloedstollingstijd, bepaald volgens de methode van Mulder-van Gulik bleek bij de retinitis diabetica-patiënten gelijk te zijn aan die van de diabetici zonder retina-afwijkingen.

Er bleek geen samenhang te bestaan tussen de frequentie van de R.D. en het al of niet gebruiken van insuline, evenmin met de grootte der dosering.

Een onderzoek omtrent de glycosurie, de hyperglycaemie, de ketonurie en de hypercholesterinaemie leverde evenmin enige correlatie op.

Een causaal verband tussen R.D. en hypertensie bleek niet aanwezig te zijn.

Een nierfunctiestoring is evenmin de oorzaak van R.D. (nierfunctieproeven).

Een onderzoek naar de capillaire fragiliteit, door het tellen van het aantal petechiën na stuwning van de armvenen, leverde een belangrijk resultaat op. Het bleek n.l. dat bij een groot percentage R.D. patiënten de fragiliteit der capillairen sterk was verhoogd. Bij diabetes zonder oogcomplicaties werd zelden —, bij arterio-sclerose bijna nooit een verhoging gevonden, hoewel sclerotische netvliesbloedingen zeer frequent voorkwamen.

Uit deze proeven, alsmede uit een vergelijkend onderzoek van arterio-sclerose en retinitis diabetica, is onomstotelijk komen vast te staan, dat retinitis diabetica niets met arterio-sclerose te maken heeft; de beschadiging van de vaatwand bij deze twee ziekten is van verschillende aard.

Tenslotte werd nagegaan de werking van rutine, dat een zeer gunstige invloed bleek te hebben op de diabetische fragiliteit der capillairen.

Vermoedelijk zal dit chemotherapeuticum nog een belangrijke rol kunnen spelen bij het voorkómen der bloedingen van de retinitis diabetica. Op de netvliesexsudaten daarentegen heeft rutine in het geheel geen invloed.